MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

T	SEHIAL NU	FILING DATE
	APPLICANT S	

CLAIMS

	AS F	ILED -	AFTER 1st AMENDMENT		AF 2nd AME	AFTER 2nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND	DEP.	IND.	DEP	
1	,						
2		· · · · · · ·	1				
3	-/		T .				
4							
5	$\overline{}$	-		•	1		
6		<u>r</u> – –					
7		1			7		
8			†				
9		+/	1		-1		
10	/		1		Ī		
11	1	T T					
12	1	-	1			,	
13	1	+	-	/			
14	1						
15	1 - 1						
16	1				_		
17	├ - ,	Vi/	1				
18	/	$\overline{}$	†				
19	1	<u> </u>	1				
20		_					
21	/	1 /	1				
22	V	. /	1				
23	1.7			- •			
24	7	-	1				
25		- 1					
26	1						
27	† —	ī			1		
28	1					1	
29	1	-:-					
30							
31		7					
32		. \				. 🗕 –	
33							
34		<u> </u>					
35						. - 0	
36					i		
37	1				ļ.,		
38					1		
39							
40							
41							
42	<u>. i</u>				8 -	+ 1	
43	\perp						
4.4					ļ	** *	
45			-	-	. I		
46					- de a I -		
47					į		
48				- ·	•		
49			i		!		
50			1				
TOTA	IL -	>	L		Į į	1	
TOTA			• -		-		
DEP							
CLA	MS .	2-1.					

- 1	*		*		1 -	ì
	·····	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51					I	
52					ĺ	
53			•		Ī	
	•					
54		· 			1	
55			· · · - · ÷			-
5ე	11-14					·
57			+			·
58			1		1	
5.9		_				
60	,	1	•			
6.1						
		:			1	
€.2		.			1	+ "-
€3	_ /				-	•
(.4						
(5	1	,				
66						
		·			-	
67 -	-				-	•
1.8	- * *					·
<u> .9</u>		-				
70						
71 2 73					_]	
2		•				
-7.4		;		Ī	İ	1
76						-
76						<u>+</u>
77						
73				_		
7.9	† - ·	* '				× .
-30	1	+,	1			
						
30 61 		+ 0	-			
:2			· -		-	
63	_				-	
84			1			
85			1		<u>.</u>	
-86	- 1	•				
37	.		,	•		
38		• •	•	•	† -	
			1		Ì	
39					1	•
€ 30						
91			1		ļ	
91 92 93			1			
93	-	•	1			
94	-	•	+	•		
95	-		Ť		1	•
95	-		•		- 20	•
		*	+			•
97					!	
98					,	
99	1	•	:	-		
100	, †	•			I	-
ATOT UMI			-	!	-	I
TOTA DEF TOTA CLAII	L.	-	-	_	İ	_
1011	1					

THAT IS THE STATE OF THE STATE